

Absender:

Landesärztekammer Rheinland-Pfalz
z. Hd. Frau Jana Siegfried
Mittlere Bleiche 40
55116 Mainz

, den

Antrag auf Ausstellung des Zertifikates der/des Nicht-ärztlichen Praxisassistent/in

Sehr geehrte Frau Siegfried,

anbei finden Sie die folgenden Unterlagen mit der Bitte um Ausstellung des Zertifikates der/des Nicht-ärztlichen Praxisassistent/in:

Daten Antragssteller/in:	Name, Vorname:	_____
	Wohnanschrift:	_____ _____

- VERAH Zertifikat
- Nachweise von 20 zusätzlichen Hausbesuchen
- Nachweise von 20 zusätzlichen Theoriestunden
- Nachweis über die bestandene Ergänzungsprüfung

Mit freundlichen Grüßen
